



**PRÉFECTURE
DE POLICE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



**Direction des ressources humaines
Sous-direction des personnels
Service du recrutement
Bureau des concours, des examens,
et des recrutements sans concours**

Timbre de l'administration

**PREFECTURE DE POLICE
SGA / DRH /SDP
service du recrutement
bureau des concours, des examens,
et des recrutements sans concours
9 boulevard du Palais**

75195 PARIS CEDEX 04

CANDIDATURE **INTERNE** A L'EMPLOI DE

**TECHNICIEN DE POLICE
TECHNIQUE ET SCIENTIFIQUE
DE LA POLICE NATIONALE**

SESSION 2024

**date des épreuves écrites
d'admissibilité : 27 juin 2023**

MERCI DE COMPLÉTER LISIBLEMENT ET EN LETTRES MAJUSCULES

ÉTAT CIVIL

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom (*en lettres capitales ; pour les femmes, nom de jeune fille*) :

Prénoms (*souligner le prénom usuel*) :

Nom marital (*pour les femmes mariées, veuves ou divorcées*) :

Nom de jeune fille de la mère :

Votre date de naissance : Votre lieu de naissance*

*le cas échéant merci de préciser votre arrondissement de naissance

SITUATION ADMINISTRATIVE

Numéro de matricule :

Date d'entrée dans l'administration : en qualité de :

Date de titularisation :

Grade actuel :

Date de nomination dans le grade :

Affectation actuelle : (préciser également l'adresse postale et le N° de téléphone)

.....

Direction d'affectation :

Position actuelle : (activité, congé de longue maladie ou de longue durée, disponibilité, détachement, etc.)

.....

SITUATION ADMINISTRATIVE (suite)

Services publics accomplis dans la police nationale ou dans d'autres administrations : (renseigner le tableau ci dessous)

Etat, Collectivités ou Etablissements publics	En qualité de (1)	Durée	
		Du	au
		Du	au
		Du	au
		Du	au
		Du	au

(1) titulaire (préciser le grade), auxiliaire, contractuel, vacataire ou stagiaire.

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Concubin(e) Pacsé(e)

Autres (préciser) :

Nom et prénom du conjoint :

Enfants :

NOM	Prénom	Date de naissance	À charge
			Oui.. <input type="checkbox"/> Non. <input type="checkbox"/>
			Oui.. <input type="checkbox"/> Non. <input type="checkbox"/>
			Oui.. <input type="checkbox"/> Non. <input type="checkbox"/>
			Oui.. <input type="checkbox"/> Non. <input type="checkbox"/>
			Oui.. <input type="checkbox"/> Non. <input type="checkbox"/>

ADRESSE PERSONNELLE

N° : Rue :

Code postal : Localité : Pays (si autre que France) :

Numéros de téléphone :

Adresse électronique :

ÉTUDES / DIPLÔMES

Diplôme obtenu (indiquer uniquement le plus élevé), date d'obtention et établissement de délivrance :

.....
Date d'obtention et établissement de délivrance :

.....
Niveau d'étude (pour les non diplômés, indiquer la dernière classe ou année d'étude fréquentée).....

SERVICE NATIONAL

Situation au regard du service national :

Recensement effectué : oui non ;

Appel de préparation à la défense effectué : oui non

Durée des services : du..... au.....

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Êtes-vous :

Travailleur handicapé :

oui

non

Aménagements souhaités :

Tiers temps

Sujets en braille

Sujets grossis

Ordinateur

Secrétaire

- Joindre obligatoirement une attestation de la Commission des Droits et de l'Autonomie de votre département reconnaissant la qualité de travailleur handicapé ;

~~~~~

Indication du ou des concours déjà présentés pour accéder à cet emploi (*indiquer l'emploi concerné et la date des épreuves*) :

.....  
.....

*Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent imprimé sont exacts et me déclare averti(e) que toute déclaration inexacte me fera perdre le bénéfice d'une éventuelle admission au concours ou à l'examen.*

Fait à \_\_\_\_\_, le.....

Signature,

« La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des services destinataires de la notice »

**CONCOURS INTERNE DE TECHNICIEN  
DE POLICE TECHNIQUE ET SCIENTIFIQUE  
DE LA POLICE NATIONALE**

**SGAMI DE LA ZONE DE DÉFENSE ET DE SÉCURITÉ DE PARIS**

**session 2024**

**FICHE D'OPTION**

**Ce choix est définitif, vous ne pourrez en changer au moment des épreuves**

**NOM PATRONYMIQUE :**

**NOM MARITAL :**

**PRÉNOM :**

**ÉPREUVE DE LANGUE FACULTATIVE :**

Je souhaite participer à l'épreuve facultative :

**oui**

**non**

**si oui, cochez l'option choisie :**

Anglais

Allemand

Espagnol

Italien

*Fait à* \_\_\_\_\_ , *le* \_\_\_\_\_

Signature,

## PIÈCES A FOURNIR

- le dossier de candidature ci-joint dûment complété daté et signé ;
- la fiche d'option ci-jointe dûment complétée, datée et signée ;
- la photocopie du dernier arrêté de situation administrative ;
- un état détaillé des services effectués ;
- pour les travailleurs handicapés ou personnes en situation de handicap, fournir une attestation de reconnaissance de cette qualité délivrée par la CDAPH, ou un certificat médical établi par un médecin agréé ;

L'ensemble du dossier de candidature, complété et signé devra impérativement parvenir **au plus tard le 1<sup>er</sup> JUIN 2023**, le cachet de La Poste faisant foi, à l'adresse suivante :

**PRÉFECTURE DE POLICE  
DRH / SDP  
Service du recrutement  
bureau des concours, des examens,  
et des recrutements sans concours  
bureau 303  
9 boulevard du Palais  
75195 PARIS CEDEX 04**